



# 渥太華佛光山清明孝親報恩法會功德登記表

## Filial Piety Memorial Dharma Service Registration Form

聯絡人: Contact Person:	電話(家): Tel(H):	(手提): (Cell):
-------------------------	-------------------	------------------

地址:  
Address:

超薦大牌位 \$100 / 支 Large Memorial Plaque ( \_\_\_\_\_ 支 x \$100 = \$ \_\_\_\_\_ )

超薦亡者姓名 Name of the Deceased	稱謂 Relation	陽上姓名 (兩名) Names of Benefactors(2)	編號

超薦小牌位 \$50 / 支 Medium Memorial Plaque ( \_\_\_\_\_ 支 x \$50 = \$ \_\_\_\_\_ )

超薦亡者姓名 Name of the Deceased	稱謂 Relation	陽上姓名 (一名) Names of Benefactors(1)	編號

超薦隨喜 \$\_\_\_\_ / 支 Small Memorial Plaque ( \_\_\_\_\_ 支 x \$\_\_\_\_ = \$ \_\_\_\_\_ )

超薦亡者姓名 Name of the Deceased	稱謂 Relation	陽上姓名 (一名) Names of Benefactors(1)	編號

供齋 Food offering \_\_\_\_\_ 人 x \$\_\_\_\_\_ = \$\_\_\_\_\_       供花果 Fruit/Flower offering \_\_\_\_\_ 人 x \$\_\_\_\_\_ = \$\_\_\_\_\_


如需退稅收據，請填資料 退稅收據人名必須和支票人名相符 The name on the tax receipt MUST match the name on the cheque.	姓 Last Name:	名 First Name :	三聯單號碼 :
	地址 Address:		

功德款 :	<b>Total : \$_____</b> <input type="checkbox"/> 現金 Cash \$_____ <input type="checkbox"/> e-transfer email: _____ <input type="checkbox"/> 支票 Cheque \$_____    票號 No. _____    銀行 Bank _____ <input type="checkbox"/> 其他 Other: _____	經手人 / 日期: Received by / Date:
	支票抬頭請寫 / Payable to: <b>I.B.P.S. of Ottawa</b>	